

Thinking too much: Self-generated thought as the engine of neuroticism[J]. Trends Cogn Sci, 2015, 19(9):492-498.

- [11] 曹家骏, 屈明睿, 高冰冰, 等. 基于体素形态学测量评估帕金森病伴抑郁患者脑灰质体积变化及其与抑郁程度的关系[J]. 中国医学影像技术, 2023, 39(9):1316-1321.
- [12] ZALACHORAS I, RAMOS-FERNÁNDEZ E, HOLLIS F, et al. Glutathione in the nucleus accumbens regulates motivation to

exert reward-incentivized effort[J]. Elife, 2022, 11:e77791.

- [13] LI H, LI X, FENG Y, et al. Deficits in ascending and descending pain modulation pathways in patients with postherpetic neuralgia[J]. Neuroimage, 2020, 221:117186.
- [14] GOEDHOOP J, ARBAB T, WILLUHN I. Anticipation of appetitive operant action induces sustained dopamine release in the nucleus accumbens[J]. J Neurosci, 2023, 43(21):3922-3932.

## Prenatal ultrasonic diagnosis of fetal pericardial teratoma: Case report 产前超声诊断胎儿心包畸胎瘤 1 例

何予姝<sup>1</sup>, 马斌<sup>2\*</sup>, 潘婷<sup>1</sup>, 王刚<sup>2</sup>, 张敏红<sup>1</sup>, 王颜翌<sup>2</sup>

(1. 甘肃中医药大学第一临床医学院, 甘肃 兰州 730000; 2. 甘肃省妇幼保健院超声医学中心, 甘肃 兰州 730050)

[Keywords] fetus; teratoma; pericardium; ultrasonography [关键词] 胎儿; 畸胎瘤; 心包; 超声检查

DOI:10.13929/j.issn.1003-3289.2024.04.026

[中图分类号] R714.53; R445.1 [文献标识码] B [文章编号] 1003-3289(2024)04-0602-01

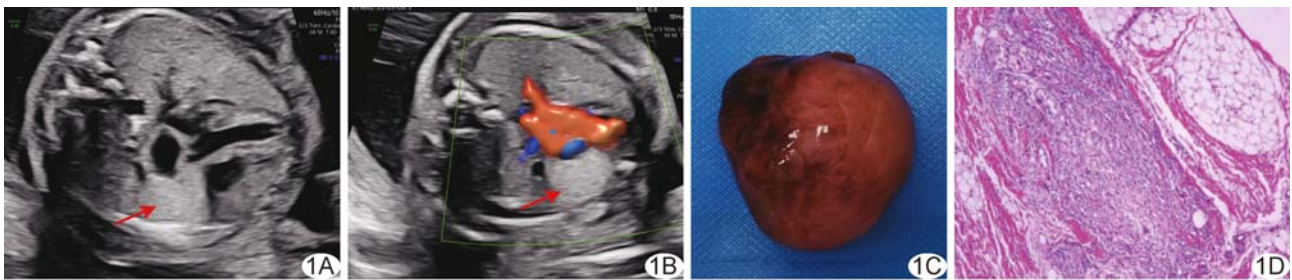


图 1 胎儿成熟型心包实性畸胎瘤 A. 四腔心切面声像图; B. 三血管气管切面 CDFI; C. 胎儿标本; D. 病理图(HE, ×200) (箭头病灶)

孕妇 29 岁, 孕 1 产 0, 孕 23 周产前超声提示胎儿胸腔占位; 既往无特殊病史及家族史。孕 23 周胎儿超声: 于三血管气管切面探及大血管旁 1.3 cm×1.2 cm 略高回声包块, 形态规则, 向上延伸至主动脉与上腔静脉间隙内, 四腔心切面及矢状切面见包块向下达右心房后方(图 1A); CDFI 于包块内未见明显血流信号, 于室间隔膜周部探及宽 2 mm 过隔血流束, 心室水平见右向左分流(图 1B)。超声诊断: 心包畸胎瘤可能性大; 可疑室间隔缺损。孕妇选择引产。胎儿标本心脏右后方见 1.4 cm×1.2 cm×1.0 cm 包块, 形态规整, 边界清晰(图 1C); 光镜下见囊腔内衬假复层纤毛柱状上皮、扁平上皮或鳞状上皮, 实性部分内见平滑肌及脂肪组织(图 1D)。病理诊断: 心包成熟型实性畸胎瘤。本例报道经医院伦理委员会批准[(2023)GSFY 伦审(65)号]。

**讨论** 心包畸胎瘤为起源于心包、附着于肺动脉或主动脉根部的罕见生殖细胞肿瘤, 以成熟型最常见, 其中 25% 为恶性或

具有恶变潜能, 患者死亡率超过 50%。胎儿心包畸胎瘤常于妊娠中晚期经产前超声获得明确诊断, 表现为心包腔内边界清楚的无回声或低回声为主混合回声肿物, 肿瘤迅速生长引起严重心室流入道/流出道受阻、心包积液时, CDFI 评估血流动力学有助于诊断。本例超声表现为心包腔内略高回声包块, 可能与肿瘤成分单一、其内甲状腺滤泡上皮分泌的胶冻样物较少有关。鉴别诊断: ①横纹肌瘤, 为胎儿最常见心脏肿瘤, 超声多表现为边界清晰的多发高回声结节; ②纤维瘤, 多附着于左心室游离壁或室间隔, 发生钙化或囊变时可呈不均质混合回声; ③血管瘤, 好发于右心房, 超声多见囊实性杂乱回声。确诊需依赖病理学检查。

**利益冲突:** 全体作者声明无利益冲突。

**作者贡献:** 何予姝撰写和修改文章; 马斌经费支持; 潘婷、王刚修改文章; 张敏红、王颜翌审阅文章。

[基金项目] 甘肃省科技计划项目基础研究计划(23JRRA1383)。

[第一作者] 何予姝(1997—), 女, 甘肃静宁人, 在读硕士。E-mail: 17339856371@163.com

[通信作者] 马斌, 甘肃省妇幼保健院超声医学中心, 730050。E-mail: 153873545@qq.com

[收稿日期] 2024-01-03 [修回日期] 2024-01-24